



**Экономический и Социальный  
Совет**

Distr.: General  
27 April 2009  
Russian  
Original: French

---

**Основная сессия 2009 года**

Женева, 6–31 июля 2009 года

Пункт 2(b) предварительной повестки дня\*

**Ежегодный обзор на уровне министров: реализация согласованных на международном уровне целей и обязательств в отношении охраны здоровья людей во всем мире**

**Заявление, представленное Фондом Остада Элахи в поддержку этики и солидарности между людьми — неправительственной организацией, имеющей консультативный статус при Экономическом и Социальном Совете**

Генеральный секретарь получил следующее заявление, которое распространяется в соответствии с пунктами 36 и 37 резолюции 1996/31 Экономического и Социального Совета.

---

\* E/2009/100.



## Заявление\*

Доклад группы экспертов Фонда Остада Элахи по общей теме 2009 года: «Реализация согласованных на международном уровне целей и обязательств в отношении охраны здоровья людей во всем мире».

В связи с выбором для ежегодного обзора на уровне министров 2009 года данной темы 13 февраля 2009 года в Париже было проведено заседание группы экспертов, созданное в рамках Экономического и Социального Совета по инициативе Фонда Остада Элахи в поддержку этики и солидарности между людьми и под эгидой Международной ассоциации экономических и социальных советов и аналогичных учреждений.

В целях вынесения рекомендаций группа экспертов, в которую вошли представители Организации Объединенных Наций, французского парламента, врачи и исследователи и одна неправительственная организация, проанализировала вопрос об «этическом аспекте медицинского обслуживания в Африке и достижении связанных со здравоохранением целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия». Цель работы группы заключалась в рассмотрении вопроса о том, как этический аспект медицинского обслуживания может способствовать достижению связанных со здравоохранением Целей развития тысячелетия, исходя из теоретической посылки о том, что изменения в профессиональной практике, связанные с вопросами этики, возможны и способны оказать прямое и значительное влияние на качество услуг, оказываемых пациентам.

Эксперты, констатируя недостаточно высокое качество обслуживания, отметили, что многочисленные факторы, сдерживающие применение этических принципов в области охраны здоровья, связаны прежде всего с политическими, экономическими и социальными особенностями функционирования развивающихся стран. В их число входят: отсутствие гарантий базового медико-санитарного обслуживания; дефицит средств на уровне подготовки кадров; множественность не согласующихся между собой нормативных систем; отсутствие научной терминологии в африканских языках и т.д. Все это заставляет проявлять изворотливость и ведет к относительно свободному толкованию этических норм.

Тем не менее появились и островки передовой практики. Хорошими примерами могут служить постановка на медицинский учет ВИЧ-инфицированных или проведение клинических исследований (с применением писаных норм, отвечающих международным стандартам). Одно из направлений, требующих повышенного внимания, связано с созданием — с опорой на существующие комитеты по вопросам этики исследований в области здравоохранения — аналогичных структур в сфере этики медицинского обслуживания. Этические принципы находят свое воплощение и в поведении людей, которые высоко поднимают планку личной этики и этики отношений «медицинский работник — пациент», что ведет к осязательному повышению качества обслуживания и служит примером для подражания в рамках всей системы здравоохранения.

---

\* Издается без официального редактирования.

Прогрессу в деле расширения осведомленности о правах пациента способствует также деятельность создаваемых пациентами ассоциаций, которые поощряют принцип обоснованного согласия и разработку этических хартий, играют роль посредника и консультанта, добиваются выплаты компенсаций и т.д. С целью сократить время между постановкой диагноза и началом лечения эти ассоциации готовят и распространяют справочники по лечебным учреждениям с указанием оказываемых ими услуг, расписания работы, расценок и т.д.

В целом необходимо, с одной стороны, ставить акцент при подготовке специалистов на учете нужд пациента как человеческой личности и добиваться, чтобы различные субъекты — от самих пациентов до международных организаций и политической элиты — больше задумывались о своем поведении и методах работы, и, с другой — систематизировать, поддерживать, поощрять и воспроизводить передовой опыт.

---